



CIRCOLARE N. 5 - 6 LUGLIO 2021

“CONVENZIONE INFORTUNI INTEGRATIVA INAIL”

CONVENZIONE INFORTUNI COLLETTIVA – INVALIDITÀ PERMANENTE DA INFORTUNIO PROFESSIONALE ED EXTRA ED INVALIDITA' PERMANENTE DA MALATTIA

Si ricapitolano sinteticamente condizioni e somme assicurate, confermando che gli indennizzi di polizza potranno, dietro liberatoria da parte degli Assicurati, essere liquidati direttamente alla Società di appartenenza.

Scheda sintetica delle condizioni e somme assicurate:

CASI ASSICURATI: INVALIDITÀ PERMANENTE DA:	SOMME ASSICURATE
<u>INFORTUNI EXTRAPROFESSIONALI</u> Franchigia 5% assoluta	€ 103.291,00
<u>INFORTUNI PROFESSIONALI E “IN ITINERE”</u> Franchigia 10% assoluta. <i>Qualora, a seguito di infortunio indennizzabile a termini di polizza, al giocatore infortunato – di età non superiore a 32 anni – dovesse risultare una incapacità parziale o totale all'esercizio dell'attività professionale specifica di calciatore, la Società liquiderà adottando i seguenti criteri:</i> <ul style="list-style-type: none">- 100% del capitale assicurato per gli assicurati fino al 27° anno di età compreso;- 60 % del capitale assicurato per gli assicurati dal 28° al 29° anno di età compreso;- 40% del capitale assicurato per gli assicurati dal 30° al 32° anno di età; <i>In caso di invalidità che comporti una “Incapacità Permanente Totale” agli effetti specifici dell'attività professionale non si applicherà alcuna franchigia nel calcolare la liquidazione.</i>	€ 103.291,00

Età massima per abbandono attività: 32 anni	
MALATTIA (abbandono) - Valida esclusivamente per i calciatori	€ 103.291,00

Costi:

Premio Lordo Annuale	
Per ciascun calciatore	€ 323,63
Per ciascun Tecnico, operatore sanitario etc.	€ 263,63

Le Società Calcistiche interessate dovranno rimettere al più presto – e comunque entro e non oltre il 30 settembre 2021– alla Compagnia di Assicurazione l’elenco completo di **tutti i calciatori e tecnici**, utilizzando **l’allegato modulo 1** che dovrà essere compilato e integrato con la data, timbro e firma della Società.

Qualora la squadra intenda beneficiare del diritto all’indennizzo, dovrà essere compilato l’elenco di cui **all’allegato modulo n. 2**, con firma per accettazione del calciatore.

Tale/i modulo/i dovrà/dovranno essere trasmesso/i, con copia a questa LEGA, a:

ELIPLIFE c/o MIZAR International Insurance Brokers s.r.l.

Luca Cerina – l.cerina@mizarbrokers.it

VIA GIACOMO PERONI, 400/402 - 00131 ROMA

TELEFONO: (+39) 06 455986.54

FAX: (+39) 06 96525953

Publicato in Firenze il 6 Luglio 2021

IL PRESIDENTE

Francesco Ghirelli

Allegato: modulo n. 1
STAGIONE SPORTIVA 2021/2022

Spett.le ELIPSLIFE
c/o MIZAR Int. Ins. Brokers. Srl
c.a. Luca Cerina
Fax n. 0696525953
Mail: l.cerina@mizarbrokers.it

"CONVENZIONE INFORTUNI INTEGRATIVA INAIL"

**CONVENZIONE INFORTUNI COLLETTIVA – INVALIDITÀ PERMANENTE DA INFORTUNIO
PROFESSIONALE ED EXTRAPROFESSIONALE ED E INVALIDITA' PERMANENTE DA MALATTIA**

SOCIETA': _____
P. IVA: _____
INDIRIZZO: _____
Persona di riferimento: _____
Numero di telefono: _____

Elenco Sportivi Professionisti

<i>n.</i>	<i>Cognome /nome</i>	<i>Codice fiscale</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Ruolo</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Segue Elenco Sportivi Professionisti

<i>n.</i>	<i>Cognome /nome</i>	<i>Codice fiscale</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Ruolo</i>
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				

Data,

timbro e firma

Allegato: modulo n. 2
STAGIONE SPORTIVA 2021/2022

Spett.le ELIPSLIFE
c/o MIZAR Int. Ins. Brokers. Srl
c.a. Luca Cerina
Fax n. 0696525953
Mail: l.cerina@mizarbrokers.it

"CONVENZIONE INFORTUNI INTEGRATIVA INAIL"

**CONVENZIONE INFORTUNI COLLETTIVA – INVALIDITÀ PERMANENTE DA INFORTUNIO
PROFESSIONALE ED EXTRAPROFESSIONALE ED INVALIDITA' PERMANENTE DA MALATTIA**

LIQUIDAZIONE DELL'INDENNIZZO ALLA SOCIETA' CALCISTICA

Ciascun assicurato consente espressamente alla Società Calcistica di appartenenza l'esercizio dei diritti derivanti dal contratto, a norma degli Artt. 1891 e 1919 Codice Civile, mediante dichiarazione sottoscritta.

Resta perciò convenuto tra le parti che gli indennizzi di polizza per Morte da Infortunio ed Invalidità Permanente da Infortunio verranno liquidati direttamente alla Società Calcistica, che rilascerà alla Società di Assicurazione quietanza liberatoria a tutti gli effetti.

Rimangono comunque fermi gli obblighi ed oneri previsti dalle condizioni generali e particolari di Assicurazione a carico degli assicurati.

ELENCO DELLE PERSONE ASSICURATE A NORMA DELLE SUINDICATE CONDIZIONI

SOCIETA': _____

P. IVA': _____

INDIRIZZO: _____

Persona di riferimento: _____

Numero di telefono: _____

COGNOME NOME	CODICE FISCALE	Firma per accettazione

Data

Timbro e firma della Società